Zeitschrift für

Kinderheilkunde

Herausgeber	**H. Asperger**, Wien	**H. Kleinschmidt**, Honnef/Rh.
	Ph. Bamberger, München	**U. Köttgen**, Mainz
	C. Bennholdt-Thomsen, Köln	**J. Lind**, Stockholm
	K. Betke, München	**Fr. Linneweh**, Marburg/Lahn
	H. Bickel, Heidelberg	**H. Rietschel**, Würzburg
	H. Brieger, Greifswald	**E. Rossi**, Bern
	R. Degkwitz, New York	**B. Vahlquist**, Uppsala
	J. Dieckhoff, Berlin	**H.-R. Wiedemann**, Kiel
	H. Dost, Gießen	**A. Windorfer**, Erlangen
	H. Ewerbeck, Köln	**A. Wiskott**, München
	N. Hallman, Helsinki	**R. Zetterström**, Stockholm
	H. Kirchmair, Rostock	

Redaktion **K. Betke H. Bickel H. Ewerbeck H.-R. Wiedemann**

Band 107 · 1969/70

Springer-Verlag · Berlin · Heidelberg · New York

Alle Rechte, einschließlich das der Übersetzung in fremde Sprachen und das der photomechanischen Wiedergabe oder einer sonstigen Vervielfältigung, vorbehalten. Jedoch wird gewerblichen Unternehmen für den innerbetrieblichen Gebrauch nach Maßgabe des zwischen dem Börsenverein des Deutschen Buchhandels e. V. und dem Bundesverband der Deutschen Industrie abgeschlossenen Rahmenabkommens die Anfertigung einer photomechanischen Vervielfältigung gestattet. Wenn für diese Zeitschrift kein Pauschalabkommen mit dem Verlag vereinbart worden ist, ist eine Wertmarke im Betrage von DM 0,30 pro Seite zu verwenden. *Der Verlag läßt diese Beträge den Autorenverbänden zufließen.*

Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen, Warenbezeichnungen usw. in dieser Zeitschrift berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme, daß solche Namen im Sinn der Warenzeichen- und Markenschutz-Gesetzgebung als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürften.

Springer-Verlag / Berlin · Heidelberg · New York
Printed in Germany — Copyright © by Springer-Verlag Berlin Heidelberg 1969

Druck von J. P. Peter, Gebr. Holstein, Rothenburg o. d. Tbr.

Inhalt

Ahnefeldt-Olbertz, S., s. Schürmann, K., et al. 136
Ankerhold, J., Gressmann, C.: Hodendescensusstörungen beim frühkindlichen Hirnschaden 15
Barthelmai, W., s. Vetrella, M., et al. 210
Bodemann, H., Schröter, W.: Kalium- und Natriumgehalt in Neugeborenen- und Erwachsenenerythrocyten 159
Böwing, B., Rott, H.-D., Schwanitz, G.: Arthrogryposis multiplex congenita mit Klinefelter-Syndrom 252
Bohlmann, H.-G., Gallmeier, W. M., Göbel, F.-J., Stier, H. W.: Erfahrungen mit der L-Asparaginase im Kindesalter 107
Busch, G., s. Schürmann, K., et al. 136
Colombo, J. P., s. Terheggen, H. G., et al. 298/313
Doose, H., Giesler, K., Völzke, E.: Observations in Photosensitive Children with and without Epilepsy 26
Emmerling, P., s. Ströder, J., et al. 165
Enderle, A., Schmitz-Moormann, P.: Arteriopathia calcificans infantum. Histologische und histochemische Untersuchung 122
Enke, B., s. Schürmann, K., et al. 136
Erben, R., Kleinbaum, H.: Über den Einfluß einer Glucocorticosteroidapplikation auf die Aktivität der α-Amylase im Serum. I. Versuche an Kaninchen 260
— — Über den Einfluß einer Glucocorticosteroidapplikation auf die Aktivität der α-Amylase im Serum. II. Untersuchungen bei kranken Säuglingen und Kindern, die mit Prednison behandelt wurden 267
Etzold, M., s. Kleinbaum, H. 279
Finger, H., s. Ströder, J., et al. 165
Gallmeier, W. M., s. Bohlmann, H.-G., et al. 107
Geisen, K., Mahal, S., Schwenk, A.: Fluorometrische Bestimmung der unkonjugierten 11-β-Hydroxycorticosteroide in kleinen Serumvolumina (0,1—0,3 ml) und ihre Bedeutung in der pädiatrisch-endokrinologischen Diagnostik 175
Giesler, K., s. Doose, H., et al. 26
Göbel, F.-J., s. Bohlmann, H.-G., et al. 107
Göbel, H., s. Warken, E. 238
Gödel, E., s. Türk, E., et al. 152
Gressmann, C., s. Ankerhold, J. 15
Heimann, K., s. Terheggen, H. G., et al. 324
Kastner, Ch.: Hyperurikämie, Gicht und cerebrale Schädigung beim Kinde (Lesch-Nyhan-Syndrom) 1
Kleinbaum, H., Etzold, M.: Über den Einfluß bedingter Reflexe auf die α-Amylase-Aktivität im Speichel gesunder Kinder 279
— Schmidt, V.: Die α-Amylase-Aktivität im Harn gesunder Schulkinder . . 290
— s. Erben, R. 260/267
Kramer, S., s. Terheggen, H. G., et al. 324
Kroll, W., Mostafawy, A.: Caudales Hypoplasiesyndrom mit zusätzlichen Mißbildungen bei unbalancierter Translokation 13—15/16 246
Lange, F. C., s. Ströder, J., et al. 165
Lowenthal, A., s. Terheggen, H. G., et al. 298/313
Lücking, Th.: Zur Frage einer intestinalen Gallenfarbstoffausscheidung bei Kindern mit angeborener Gallengangsatresie 115

Mahal, S., s. Geisen, K., et al. 175
Matsuda, H., s. Vetrella, M., et al. 210
Meitinger, Ch., s. Vlach, V., et al. 53
— s. Weinmann, H. M., et al. 74
Mochmann, H., Ocklitz, H. W., Richter, U.: Die Antibioticaempfindlichkeit von *B. pertussis*. Testungen an 122 *Bordetella pertussis*-Patientenstämmen 219
Mostafawy, A., s. Kroll, W. 246
Neidhardt, M., s. Schürmann, K., et al. 136
Ocklitz, H. W., s. Mochmann, H., et al. 219
Reddemann, H.: Über das Verhalten des Plasmafibrinogenspiegels im Verlauf der Austauschtransfusion 230
Richter, U., s. Mochmann, H., et al. 219
Rott, H.-D., s. Böwing, B., et al. 252
Schmidt, V., s. Kleinbaum, H. 290
Schmitz-Moormann, P., s. Enderle, A. 122
Schröter, W., s. Bodemann, H. 159
Schürmann, K., Busch, G., Neidhardt, M., Enke, B., Ahnefeldt-Olbertz, S.: Die physiologische Schädelnahtresektion bei den prämaturen Kraniosynostosen. Operationsindikationen und Ergebnisse mit einer eigenen Methode 136
Schumacher, H.: Ätiologie der akuten Atemwegsinfektionen des Säuglings. Virologische und serologische Untersuchungen 191
Schwanitz, G., s. Böwing, B., et al. 252
Schwenk, A., s. Geisen, K. 175
— s. Terheggen, H. G., et al. 298/313
Stein, J., s. Türk, E., et al. 152
Stier, H. W., s. Bohlmann, H.-G., et al. 107
Stolecke, H.: Kongenitale Nebennierenrindenhyperplasie mit maximaler Virilisierung (penile urethra). Kasuistik der Weltliteratur und ein eigener Beitrag 343
Ströder, J., Lange, F. C., Emmerling, P., Finger, H.: Über Antikörperbildung bei Rachitis 165
Terheggen, H. G., Schwenk, A., Lowenthal, A., van Sande, M., Colombo, J. P.: Hyperargininämie mit Arginasedefekt. Eine neue familiäre Stoffwechselstörung. I. Klinische Befunde 298
— — — — — Hyperargininämie mit Arginasedefekt. Eine neue familiäre Stoffwechselstörung. II. Biochemische Untersuchungen 313
— Kramer, S., Heimann, K.: Ataxia Telangiectasia (Louis-Bar-Syndrom). Bericht über sieben Fälle 324
Türk, E., Zöllner, H., Stein, J., Gödel, E.: Phenolrotproben bei Neugeborenen mit Fetopathia diabetica 152
— s. Wiersbitzky, S. 202
van Sande, M., s. Terheggen, H. G., et al. 298/313
Vetrella, M., Barthelmai, W., Matsuda, H.: Kongenitale amegakaryocytäre Thrombocytopenie mit finaler Pancytopenie bei Trisomie 21 mit cystischer Pankreasfibrose 210
Vlach, V., Weinmann, H.-M., Meitinger, Ch.: Exterozeptive Reflexe bei Frühgeborenen 53
— s. Weinmann, H.-M., et al. 74
Völzke, E., s. Doose, H., et al. 26
Warken, E., Göbel, H.: Ein Fall von Exomphalos-Makroglossie-Gigantismus 238
Wegener, K.: Atmungsanomalien kindlicher Anfallpatienten 87

Wehinger, H.: Spätrachitis nach Vitamin D-Überempfindlichkeit bei Adiponekrosis subcutanea in der Neugeborenenperiode 42
Weinmann, H.-M., Meitinger, Ch., Vlach, V.: Polygraphische Untersuchungen exterozeptiver Reflexe bei Frühgeborenen 74
— s. Vlach, V., et al. 53
Wiedemann, H.-R.: Über einige progeroide Krankheitsbilder und deren diagnostische Einordnung 91
Wiersbitzky, S., Türk, E.: Immunglobuline und Isoagglutinine bei Neugeborenen diabetischer Mütter in den ersten Lebenstagen 202
Zöllner, H., s. Türk, E., et al. 152

Indexed in Current Contents

Sachverzeichnis

Adiponekrosis subcutanea 42
Adrenal cortex 175
Akrogerie 91
Allopurinol-Therapie 1
amegakaryocytäre Thrombocytopenie, kongenitale 210
α-Amylase-Aktivität 279
— im Serum 260, 267
— im Urin 290
angeborene Gallengangsatresie 115
— Stoffwechselstörung 298, 313
Anhidrosis hypotrichotica 91
Antibiogramm, *Bordetella pertussis* 219
Antikörperbildung, Rachitis 165
Arginase-Mangel 298, 313
Arginin 298, 313
Argininämie, Hyper- 298, 313
Argininurie 298, 313
Arteriensklerose 122
Arterienverkalkung 122
Arteriopathia calcificans infantum 122
—, Coronarinsuffizienz bei 122
—, Mucopolysaccharide bei 122
Arthrogryposis multiplex congenita 252
Asparaginase 107
Ataxia telangiectasia 324
Ataxie 324
Atmung 87
Ausscheidung, intestinale 115
Austauschtransfusion 230

Bedingte Reflexe 279
B. pertussis 219
— Antibiogramm 219

Carporadiogramm 15
Caudales Hypoplasiesyndrom 246
Cerebralparese, frühkindliche 15
Chalazodermie 91
Chalodermie 91
Choreoathetose 1
Chromosomenaberration 246
Coronarinsuffizienz bei Arteriopathia calcificans infantum 122
Corticosteroide 175
Cutis laxa 91
cystische Pankreasfibrose 210

Dermatochalasis 91
diabetische Mutter, Neugebor. einer 152
diabetogene Fetalkrankheit 202
Down-Syndrom 210
Dyscephalia oculo-mandibulo-facialis 91
Dysplasie, ektodermale 91
— Papillarleisten- 252

Ektodermale Dysplasie 91
Elektromyographie, Polygraphie- 74
Entwicklungsstörung 1, 15, 252
Entwicklungsverzögerung 1, 15, 252
Epilepsie 26, 87
Erythrocyten, Erwachsenen- 159
—, -Kationen 159
—, Neugeborenen- 159
Exomphalos 238
Exterozeptive Reflexe 74

Fetopathia diabetica 152
Fibrinogen 230
Fibrose, cystische Pankreas- 210
Frühgeborene 53, 74
frühkindliche Cerebralparese 15

Gallenfarbstoffe 115
Gallengangsatresie, angeborene 115
geistige Retardierung 1, 252
Geroderma osteodysplasticum 91
Gicht 1
Gigantismus 238
Glucocorticosteroid-Nebenwirkungen 260, 267

Hallermann-Streiff-Syndrom 91
Handskelet-Ossifikation 15
Hautareale, reflexogene 53
Hautreflexe 53
Hutchinson-Gilford-Syndrom 91
11-β-Hydroxycorticosteroide 175
Hyperargininämie 298, 313
Hyperplasie, Nebennierenrinden- 343
—, kongenitale 343
—, virilisierende 343
Hyperurikämie 1
Hypoplasie, Kleinhirn- 324

Ikterus, pathologischer 230
Immundefekt 324
Immunglobuline, Neugeborenen- 202
Infektionen, pränatale 202
—, Respirationstrakt- 191
—, Virus-, des Säuglings 191

Intestinale Ausscheidung 115
Isoagglutinin-Entwicklung 202

Kleinhirnhypoplasie 324
Klinefelter-Syndrom 252
Knochenalter 15
kongenitale amegakaryocytäre Thrombocytopenie 210
kongenitale Nebennierenrindenhyperplasie 343
kongenitales Nebennierenrindensyndrom 343
Konzeptionsalter 53
Krampfleiden, cerebrales 26, 87
Kraniosynostose 136
Kryptorchismus 15, 252

Lesch-Nyhan-Syndrom 1
Leukämiebehandlung 107
Leukose, unreifzellige 107
Lipodystrophie 91

Makroglossie 238
Mißbildung 238
Mongolismus 210
Mucopolysaccharide bei Arteriopathia calcificans infantum 122

Nebennierenrinde 175
Nebennierenrindenhyperplasie, kongenitale 343
—, virilisierende 343
Nebennierenrindensyndrom, kongenitales 343
Neugeborene 230
—n-Erythrocyten 159
—n-Immunglobuline 202
Nierenphysiologie 152

Pancytopenie 210
Pankreasfibrose, cystische 210
Papillarleistendysplasie 252
Pathologischer Ikterus 230
Phenolrotexkretion 152
Photosensitivität 26
Plasmafibrinogen 230
Polygraphie-Elektromyographie 74
Pränatale Infektionen 202
Progerie 91
Progeroid 91

Rachitis 42
Rachitis, Antikörperbildung 165
Rattenrachitis 165
Reflexe, bedingte 279
—, exterozeptive 74
—, Haut- 53
Respirationstrakt-Infektionen 191
—, -Viren 191
Retardierung, geistige 1, 252
—, statische 252

Schädelnahtresektion, „physiologische" 136
Schlaffhaut 91
Schulkinder, gesunde 290
Selbstverstümmelung 1
Speichel 279
Statische Retardierung 252
Stoffwechselstörung, angeborene 298, 313
Syndrom, Down- 210
—, Hallermann-Streiff- 91
—, Hutchinson-Gilford- 91
—, Hypoplasie-, caudales 246
—, Klinefelter- 252
—, Lesch-Nyhan- 1
—, Nebennierenrinden-, kongenitales 343
—, Ullrich-Fremerey-Dohna- 91

Teleangiektasien 324
Testung, Antibiotica-, von *Bordetella Pertussis* 219
Thrombocytopenie, kongenitale amegakaryocytäre 210
Transfusion, Austausch- 230
Trisomie 21 210
Tubulusfunktion 152

Ullrich-Fremerey-Dohna-Syndrom 91
Unreifzellige Leukose 107

Verkalkung, Arterien- 122
Viren, Respirationstrakt- 191
Virilisierende Nebennierenrindenhyperplasie 343
Virilisierung, totale 343
Virusinfektion des Säuglings 191
Vitamin D-Überempfindlichkeit 42

Hinweise für die Autoren

Die Manuskripte werden maschinengeschrieben, mit breitem Rand und auf einseitig beschriebenen Blättern erbeten. Die Einsendung in doppelter Ausfertigung beschleunigt die redaktionelle Prüfung. Sie sollen formal wie inhaltlich so durchgearbeitet sein, daß Änderungen in den Korrekturabzügen unnötig sind. Nachträgliche Korrekturen müssen berechnet werden.

Jeder Arbeit ist eine kurze **Zusammenfassung** der wesentlichen Ergebnisse, ein sprachlich einwandfreies Summary und eine englische Übersetzung des Beitragstitels beizufügen. Das Summary soll so ausführlich sein, daß der nicht des Deutschen mächtige Leser eine Orientierungshilfe erhält; es sollte auch, wo nötig, Tabellen und Abbildungen erläutern.

Am Kopf jeden Manuskriptes sollen bis zu **5 Key-Words** (in englisch), die für den Inhalt bzw. die Einordnung der Arbeit unter Sachgebiete charakteristisch sind, vermerkt werden.

Methodik, Protokolle, Krankengeschichten und andere weniger wichtige Teile sind für **Kleindruck** vorzumerken. Die Lesbarkeit des Wesentlichen wird hierdurch gehoben.

Fußnoten, die nicht zum Beitragskopf gehören, sind durchzunumerieren.

Der Kolumnentitel (Seitenüberschrift) darf 67 Buchstaben einschließlich Wortzwischenräumen nicht überschreiten. Bei umfangreicheren Beitragstiteln wird der Autor gebeten, eine entsprechende Kurzfassung auf der ersten Manuskriptseite anzugeben.

Im **Literaturverzeichnis** sollen nur im Text berücksichtigte Arbeiten angeführt werden. Bei Zeitschriftenartikeln sind folgende Angaben unerläßlich: Namen und nachgestellte Initialen sämtlicher Autoren, voller Arbeitstitel, Zeitschriftentitel in der Abkürzung nach den World Medical Periodicals, Band-, Anfangs-/Endseitenzahl und Jahreszahl. Bücher werden mit Autorennamen, vollem Titel, Auflage, Ort, Verlag und Jahr zitiert.

Die Zitate sind am Schluß der Arbeit nach dem Namen des jeweils ersten Autors **alphabetisch** anzuordnen; mehrere Beiträge eines Verfassers oder des gleichen Verfasserteams werden chronologisch aufgeführt.

Sämtliche zu einer Arbeit gehörenden (sowohl photographische als auch Kurven- und schematische) Figuren sind als **Textabbildungen** durchzunumerieren. Sie werden getrennt vom Text erbeten.

Jede Abbildung sollte mit einer knappen, klaren **Unterschrift** versehen sein. Diese Legenden sind dem Text als Anhang anzufügen.

Die **Abbildungen** müssen auf ein für das Verständnis unerläßliches Minimum beschränkt werden. Unzulässig ist die Wiederholung bereits anderwärts veröffentlichter Bilder sowie die doppelte Wiedergabe des gleichen Tatbestandes in Tabelle *und* Kurve. Eine farbige Reproduktion ist in der Regel nicht möglich.

Vom technischen Standpunkt wird zwischen reinen Schwarzweißabbildungen ohne Zwischentöne (Strichätzungen) und Bildern mit Halbtönen (Autotypien) unterschieden. Halbtonfreie Schwarzweißabbildungen (schematische Strich- oder Federzeichnungen, auch plastische Zeichnungen in Punktier- oder Strichmanier) sollten bevorzugt werden.

Als **Vorlagen** werden Original-(Ruß-)Kurven oder saubere, in klarem Schwarz und in einheitlicher Linienstärke angelegte Tuschzeichnungen erbeten (falls der Autor dazu nicht in der Lage ist, genügen klar leserliche Skizzen, die vom Verlag umgezeichnet werden). Für Halbtonbilder (Photos, Mikrophotos, Röntgenbilder) sind saubere, scharfe, tonwertreiche und genau rechtwinklig beschnittene Hochglanzabzüge einzureichen, für Halbtonzeichnungen die Originale.

Die **Beschriftung** sämtlicher Abbildungen mit Buchstaben / Worten / Ziffern **erfolgt durch den Verlag** in der auf den Reproduktionsmaßstab abgestimmten Größe. Die Hinweise hierfür dürfen deshalb nicht in die Abbildung selbst eingezeichnet werden, sondern werden auf einem über die Vorlage geklebten transparenten Deckblatt erbeten. Dort sind auch die gewünschten Bildausschnitte anzugeben, ebenso wie Abstriche unnötiger Randpartien. Hinweislinien oder -pfeile sollen ebenfalls nur auf dem Deckblatt eingezeichnet werden, wobei die Endpunkte vom Autor durch Einstich mit einer feinen Nadel auf der darunterliegenden Originalvorlage genau zu fixieren sind.

Es empfiehlt sich ferner, auf dem Deckblatt wichtige Abbildungspartien zu kennzeichnen, damit die Kunstanstalt bei der Ätzung ihr besonderes Augenmerk darauf richtet. Wünsche des Autors hinsichtlich des linearen Verkleinerungs- oder Vergrößerungsmaßstabes sollten auf der Rückseite der Vorlage mit weichem Blei vermerkt werden. Hierbei, insbesondere bei Bildgruppen, ist der zur Verfügung stehende Satzspiegel (108 × 177 mm) zu berücksichtigen.

VERLAG J. F. BERGMANN
MÜNCHEN

Bericht über die 69. Zusammenkunft der Deutschen Ophthalmologischen Gesellschaft in Heidelberg 1968:

Augenerkrankungen im Kindesalter

Redigiert durch den Schriftführer der Deutschen Ophthalmologischen Gesellschaft, Professor Dr. **W. Jaeger,** Heidelberg

Mit 442 Abbildungen
und 162 Tabellen im Text
XIII, 766 Seiten. 1969
Geheftet DM 170,–

Inhaltsübersicht:

H. Bickel, W. Jaeger, J. Wollensak, W. Teller und E. Kraus, Augenveränderungen bei hereditären Stoffwechselerkrankungen im Kindesalter.
F. Rintelen, Exophthalmus im Kindesalter.
G. Naumann, Intraoculare Tumoren beim Kinde.
R. Dannheim, Buphthalmus.
J. Nordmann, Angeborene und frühkindliche Katarakte.
G. Meyer-Schwickerath, Netzhautablösung im Kindesalter.
F. E. Adelstein und K. Cüppers, Probleme der operativen Schielbehandlung.
E. Aulhorn, Erfahrungen mit der Phasendifferenzhaploskopie.

Verantwortlich für den Anzeigenteil: Edgar Seidler, 1 Berlin 33, Heidelberger Platz 3
Springer-Verlag Berlin · Heidelberg · New York
Druck: J. P. Peter, Gebr. Holstein, Rothenburg ob der Tauber
Printed in Germany — Copyright © by Springer-Verlag Berlin Heidelberg 1970